

## КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ БЕШИХИ ТА ВПЛИВ СУПУТНЬОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ЇЇ ПЕРЕБІГ

*Гавриленко І. О., Олейніченко Ж. М.*

*Науковий керівник – Захлебасєва В. В.*

*Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність теми.** У час розквіту медичної науки та впровадження сучасних антибактеріальних препаратів частота реєстрації випадків захворювання на бешиху продовжує займати вагоме місце серед іншої інфекційної патології. Хвороба, як і раніше, характеризується схильністю до розвитку частих рецидивів, що призводить до тривалої непрацездатності пацієнтів.

**Мета.** Вивчити особливості клінічного перебігу бешихи на сучасному етапі та дослідити вплив супутньої патології на її перебіг.

**Матеріали та методи.** Проведено клініко-статистичний аналіз результатів лікування 59 хворих на первинну, повторну та рецидивну бешиху, які перебували на стаціонарному лікуванні з 01.01.2012 по 31.10.2012 р. у Сумській обласній клінічній інфекційній лікарні ім. З. Й. Красовицького. Оцінювалися наступні параметри: вік, стать, клінічна форма, а також фактори ризику.

**Результати.** Середній вік пацієнтів склав  $(54,8 \pm 5,4)$  року. Переважали особи жіночої статі – 37 (62,7 %), чоловіків було – 22 (37,3 %). Локалізація місцевого процесу переважно була на нижніх кінцівках – 53 (89,8 %), у 5 (8,6 %) пацієнтів – на обличчі, і лише у 1 (1,6 %) – на тулубі. У 37 (62,7 %) хворих діагностувалася первинна бешиха, у 18 (30,5 %) – рецидивна, у 4 (6,8 %) – повторна. За характером місцевих проявів у більшості осіб (44, 74,5 %) спостерігалась еритематозна форма захворювання, у 7 (11,8 %) – еритематозно-бульозна форма, у 3 (5,3 %) – еритематозно-геморагічна форма. Бульозно-геморагічна форма була виявлена у 5 (8,4 %) хворих. Серед факторів ризику частіше зустрічалися: мікротравми, переохолодження, нервово-емоційні перевантаження та ГРЗ. Фонові супутні захворювання (цукровий діабет, варикозна хвороба, ожиріння) спостерігались у людей з рецидивною формою бешихи (18–30,5 %).

**Висновки.** На бешиху частіше хворіють особи жіночої статі старше 40 років. Переважно реєструється первинна бешиха з переважною локалізацією процесу на нижніх кінцівках. Серед клінічних форм переважає еритематозна форма захворювання. Супровідні фонові захворювання (ожиріння, хронічна венозна недостатність, мікози стоп, цукровий діабет та ін.) є причиною розвитку рецидивів і ускладнень бешихи.